

## < 検査内容変更のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、下記項目におきまして、検査の中止及び検査内容の一部を変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえ、ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

記

### 《検査中止項目》

最終受付日 2022年9月29日（木）

項目コード	項目名	中止理由	代替項目	検査案内記載頁
2967	アスペルギルス抗体( C F )	測定試薬の販売中止	—	99

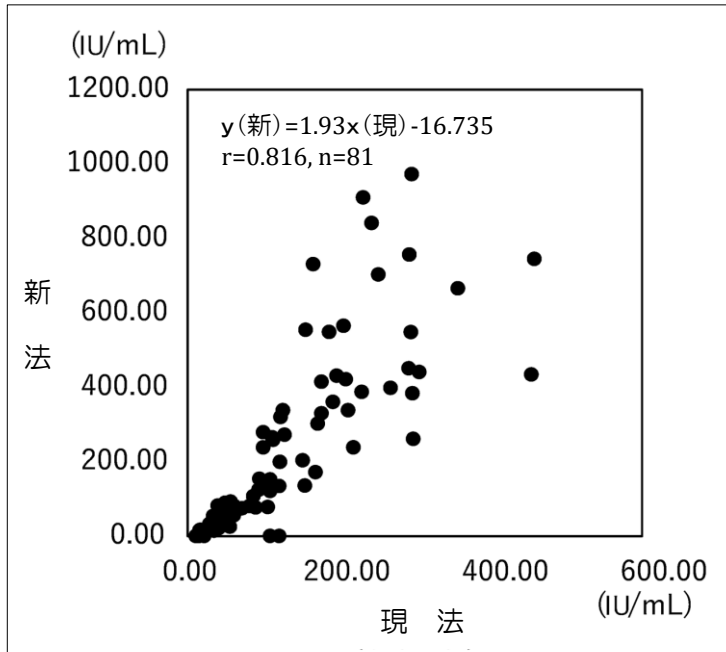
### 《検査内容変更項目》

実施日 2022年9月30日（金）受付分より

項目コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内記載頁
2375	抗甲状腺 ペルオキシダーゼ抗体 (TPO-Ab)	検査方法	CLIA	ECLIA	測定試薬の変更	68
		基準値	5.61 IU/mL未満	16 IU/mL未満		
		報告範囲	3.00未満～1000.00以上 (IU/mL)	9未満～600以上 (IU/mL)		

※現法と新法の比較は裏面をご参照ください。

## ●現法と新法の比較



(委託先検討資料)

### ※抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体一致率

		現 法		
		+	-	計
新 法	+	64	2	66
	-	10	45	55
	計	74	47	121

全体一致率：90.1%

陽性一致率：97.0%

陰性一致率：81.8%

(委託先検討資料)